

Nombre de la Entidad Municipal: (1)

Clasificación, Categoría o Dependencia de Empleados (3)	Reporte de plazas ocupadas por Remuneraciones al Trabajo Personal											
	MES (4) (Número de trabajadores)											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Personal Operativo	30	32	31	31	31	33	33	34	34	35	35	35
Personal Administrativo	28	30	27	27	27	30	30	30	30	30	30	30
Personal Eventual o por contrato	6	8	9	9	9	6	6	6	6	6	6	6
Otros												
Total de Trabajadores que prestaron servicios durante el mes (5)	64	70	67	67	67	69	69	70	70	71	71	71

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los formatos y su información complementaria, así como sus notas, son razonablemente correctos y son responsabilidad del emisor.

